

2013 年研究生（四平路校区新生）体检流程

学院_____ 学号_____ 姓名_____

一、登记、抽血 地点：校医院一楼老大厅 时间：6:00~8:00

注意事项：

- 1、 体检当天早上不需要空腹（清淡饮食即可）
- 2、 请凭学生一卡通及此体检流程图参加体检。
- 3、 以往抽血时有晕血晕针现象的同学请事先告诉抽血医生。抽血后棉球按压 5 分钟，并在观察处休息片刻，无任何不适后即可离场。

二、体检（具体时间根据各学院安排）

时间：上午 8:00~11:00、下午 13:30~16:00

请填写以下项目

- 1、既往有无重大疾病_____（填“有”需写清病名，没有填“无”）
- 2、既往有无过敏史_____（填“有”需注明何物过敏，没有填“无”）
- 3、身高_____（cm）、体重_____（kg）

视力左_____、右_____（戴眼镜的同学请填写镜片度数，例左—300、右—500）

体检项目安排

- 1、内科、血压-----222、224、226、229、237 室（二楼）
- 2、外科 -----219 室（二楼）
- 3、辨色-----219 室（二楼）
- 4、体检结束交表-----一楼大厅

体检结束后请务必将此表填写完整并交至收表处，若不交则视为此次体检无效

2013 年研究生（嘉定校区新生）体检流程

学院_____ 学号_____ 姓名_____

一、登记、抽血（地点：嘉定校区同德楼底楼大厅 时间：6:00~8:00）

注意事项：

- 1、 体检当天早上不需要空腹（清淡饮食即可）
- 2、 请凭学生一卡通及此体检流程图参加体检。
- 3、 以往抽血时有晕血晕针现象的同学请事先告诉抽血医生。抽血后棉球按压 5 分钟，并在观察处休息片刻，无任何不适后即可离场。

二、体检（时间：上午 8:00~11:00、下午 12:00~14:00）

请填写以下项目：_

- 1、既往有无重大疾病_____（填“有”需写清病名，没有填“无”）
- 2、既往有无过敏史_____（填“有”需注明何物过敏，没有填“无”）
- 3、身高_____（cm）、体重_____（kg）
视力左_____、右_____（戴眼镜的同学请填写镜片度数，例左—300、右—500）

体检项目安排

- 1、外科：体检结论_____
医生签名_____
- 2、内科：体检结论_____
医生签名_____
- 3、血压：_____mmHg 医生签名_____
- 4、辨色：_____ 医生签名_____
- 5、体检结束交表

体检结束后请务必将此表填写完整并交至收表处，若不交则视为此次体检无效